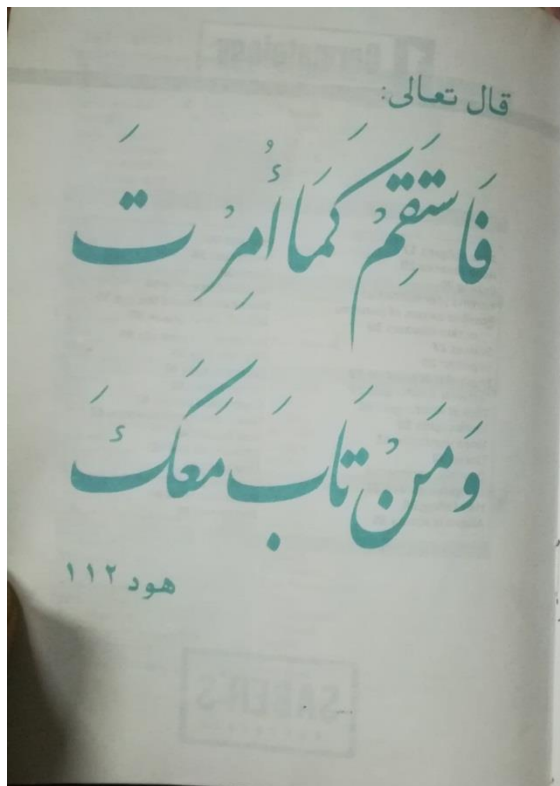


1. Acne Vulgaris حب الشباب

Problems:

1. ↑ **Androgen**
2. Ductal hypercornifecation (**comedons**)
3. **Propiobacterium acne** (infection)
   - Comedons are (**white head, black head**)
   - There are papules, nodules & cysts

Classification:

Mild: Comedons only ± papules and pustules
Moderate: ↑Comedons + papules + pustules
Severe: Papules + nodules + cyst

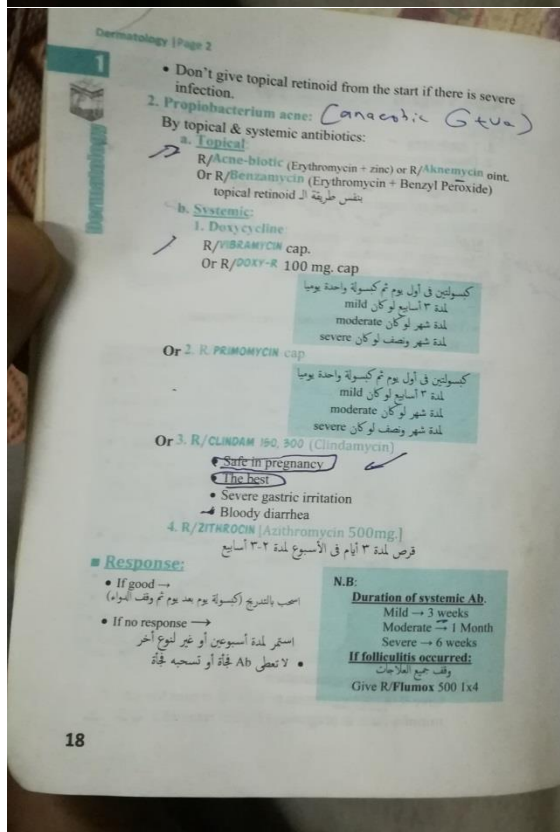
Management:

1. Comedons:
   - Topical retinoic acid [**causes severe irritation**]
     R/RETIN A cream

طريقة الاستعمال

- كمية أد الترمسة يمين وشمال على الوجه ماعدا جفون العين والشفايف
- يأخذه على الـ active lesions وليس على الآثار
- ثم يمسك بطريقة تدريجية - يدهن بعد العشاء مباشرة مع عدم غسيل الوجه قبلها بساعة
- ثم يغسل صباحا قبل الخروج بماء وصابون
- ويبدأ بالتدريج
  - ليلة ← ليلتين لا لمدة أسبوعين
  - ثم ليلة بعد ليلة لمدة أسبوعين
  - ثم كل ليلة لمدة أسبوعين
- يوقف الدواء لمدة مرتين ويستعمل emollient لتجنب الأعراض الجانبية (احمرار - تقشير)
  Emollient: R/CALMINOL دهان صباحا ومساءا
- ممنوع لمة نيون - تليفزيون - كمبيوتر
- تمكن لمة صفراء
- ممنوع أخذ العلاج صباحا
- العلاج لمدة ٣ شهور

- If there is **hyperpigmentation**
  Give R/AZADERM cream or EZALIC cream for < 6 months (safe in pregnancy) topical retinoid بنفس طريقة الـ



- Don't give topical retinoid from the start if there is severe infection.

2. Propiobacterium acne:
   By topical & systemic antibiotics:
   a. Topical
      R/Acne-biotic (Erythromycin + zinc) or R/Aknemycin oint.
      Or R/Benzamycin (Erythromycin + Benzyl Peroxide)
      topical retinoid بنفس طريقة الـ
   b. Systemic:
      1. Doxycycline
         R/VIBRAMYCIN cap.
         Or R/DOXY-R 100 mg. cap

         كبسولتين فى أول يوم ثم كبسولة واحدة يوميا
         لمدة ٣ أسابيع لو كان mild
         لمدة شهر لو كان moderate
         لمدة شهر ونصف لو كان severe

      Or 2. R/PRIMOMYCIN cap

         كبسولتين فى أول يوم ثم كبسولة واحدة يوميا
         لمدة ٣ أسابيع لو كان mild
         لمدة شهر لو كان moderate
         لمدة شهر ونصف لو كان severe

      Or 3. R/CLINDAM 150, 300 (Clindamycin)
         - Safe in pregnancy
         - The best
         - Severe gastric irritation
         - Bloody diarrhea

      4. R/ZITHROCIN [Azithromycin 500mg.]
         قرص لمدة ٣ أيام فى الأسبوع لمدة ٢-٣ أسابيع

Response:

- If good →
  اسحب بالتدريج (كبسولة يوم بعد يوم ثم وقف الدواء)
- If no response ⟶
  استمر لمدة أسبوعين أو غير لنوع أخر
- لا تعطى Ab فجأة أو تسحبه فجأة

N.B:
Duration of systemic Ab.
Mild → 3 weeks
Moderate → 1 Month
Severe → 6 weeks
If folliculitis occurred:
وقف جميع العلاجات
Give R/**Flumox** 500 1x4

4. ↑↑ Androgen:
   - Give **isotretinoin: ½-1 mg./kg/day**: **by specialist only**

الخلاصة

- Mostly in ♀
- اسمه حب الشباب يظهر فى فترة المراهقة (١٥- ٢٥ سنة)
- احنا لا نقضى على حب الشباب لكن المهم إنه مايسيبش بقع أو حفر فى الوجه
- ممنوع:
  - اللعب فى الوجه تماما
  - إزالة الشعر طول فترة العلاج
  - أى شئ على الوجه (مكياج - زيوت - شامبو)
  - التعرض الشمس قدر المستطاع
  - الصابون العادى على الوجه
- قلل التعرض للشمس و العرق
- يزيد قبل الدورة و مع القلق والتوتر
- لو احمر الوجه أو قشر أو الحبوب زادت ←كله مش مشكلة ومتوقع مع العلاج.

Cases:

A. Mild Cases
1. SYNOBAR - AZO SOAP صابون لغسيل الوجه باستمرار
2. R/DOXY-R 100 mg. cap كبسولتين اليوم ثم كبسولة يوميا لمدة ٣ أسابيع
3. R/RETIN A cream (كما سبق) دهان مساءا للوجه
4. R/ACNEBIOTIC solution
5. If there is post-inflammatory pigmentation
   R/AZADERM or R/EZALIC cream

B. Severe Cases
1. SYNOBAR SOAP
2. R/DOXY-R 100 mg. cap لمدة شهر ونصف
3. R/NETLOOK ½-1 mg/day for 3 months (by specialist only)
4. For its side effects:
   R/CARBAMIDE cream 1x2
   R/CALMINOL lotion 1x2
5. R/DAPSON 50 **mg**. (act on neutrophils) tab. 1x2 (G6PD before giving)

References
1. GP: P131,132,133
2. Oxford handbook of clinical Specialties: P 600

VISIT…

LANZAROTE

Caliente.com

2. Rosacea: (acne rosacea) DGT

- Chronic shiny **facial erythema**
- Especially over the **cheeks** & central forehead
- Exacerbated by **heat**, **sun exposure**, **spicy food** & alcohol
- There may be papules & pustules
- Occurs most commonly in **middle aged females**
- May be eye association blepharitis, conjunctivitis
- Cause is **unknown**

■ **Treatment:**

1. Avoid irritants (see before)
2. Systemic tetracycline
   R/DOXY - R 100 **mg cap 1x2** then reduce it to 100 **mg. 1x1** if possible
3. Metronidazole gel 0.75%
   R/**Rosagel 1x2** دهان صباحا ومساءا لمدة ٨ أسابيع ? و azelaic
   Small amount on lesion only
   N.B. Topical steroid aggravates rosacea — Intralesional injection

References
1. Oxford handbook of specialties P600
2. GP: P133

3. Itching

1. • Primary lesion (wheal, vesicle, bulla, papule, nodule, macule حدث تغير فى الشكل أو اللون)
   • 2ry skin lesion
2. **Skin dse**: → localized (e.g. contact dermatitis)
   → generalized (e.g. atopic dermatitis, scabies)
3. **Severe Itching**:
   • Scabies, contact dermatitis, atopic dermatitis, urticaria & drug reaction
4. **Moderate Itching**:
   • Seborrhoic dermatitis, fungal infection.

4. Eczema (Dermatitis) DGT

- Acute eczema presents as **rash with less scale, less well demarcated** (diffuse) than psoriasis or fungal rashes.
- The main symptom is **itching**.
- The main signs are **redness**, **papules**, **vesicles** and **hyperkeratosis** and there may be **weeping** and **crusting**.

1. Atopic Eczyma:

- غالبا أم جاية بطفلها
- Face, trunk, extremities , حتت حمراء
- Symmetrical أساسى ومهم جدا
- Distal > Proximal
- If Baby < 6 months: flexures, Axilla
- +ve past hx
- حاية صغيرة يهرش فيها - تكبر تبقى عاملة زى القرش (الـ ١٠ صاغ) - تجيب دم
- هل عنده حساسية فى الصدر أو أى حساسية؟
- هل له علاقة بأى نوع من الأكل؟
- هل فيه ناموس ، حشرات أو موكيت؟

■ **Management:**

1.Avoid exposure:

- ممنوع الأغذية المحفوظة - الموز - الفراولة - المانجو - الشيكولاتة - الخوخ - البطيخ - السمك - البيض
- يجب الحماية من قرص الناموس والحشرات (قرصة واحدة تسمع فى الجسم كله)
- امنع كل ما سبق لمدة ٣ أيام ثم ادخل كل نوع لوحده لمدة يومين ← لو مفيش حساسية يبقى مفيش allergen
- الأحذية - السجاد - الموكيت - البطاطين (تطلع فى الشمس - تتغسل كويس)
- ممنوع الأصواف - الأوبار - الألياف ...... قطن فقط
- ممنوع اللبن البقرى ... جاموسى فقط

2.Emollient:

R/**CALMINOL LOTION** 1x2
Or R/**Hipanthin** cream 1x2 + R/**glycerol** soap.
- Or R/**PAN D LOTION** or R/**AI CREAM** 1x2

3.Topical Steroid : لا يفضل بابه فى الأطفال

- R/**BETADERM CREAM** (potent) 1x2
  Or R/**DERMOVATE OINT.** or **CREAM** (very potent)
- **Systemic Steroids : (only if severe)**
  1.**Syrup:** R/APIDONE SYP. : 0.5-1mg/kg/day
  2.**Injections:**
  - **Acute** →R/EPIDRONE AMP ❷
  - **Chronic** → R/KENACORT VIAL (long acting steroid)
    ► **According to severity**:
    - **Mild** → 1 ampoule
    - **Moderate** → 2 ampoules بينهم أسبوع
    - **Severe** → 3 ampoules بينهم أسبوع

4.Mast cell stabilizer:

1. Long acting → R/ALLERGAN SR 1x1
2. Short Acting e.g. Ketotifen
   R/ZATIDINE OR KETOTI (SYP, TAB) 1x2
   ملعقة أو قرص مرتين يوميا لمدة أسبوعين

5.Steroid + Salicylate:

R/DIPROSALIC OR SALIBET OINT
توضع اليد فى ماء دافئ لمدة ٥ دقائق ثم دهان على اليدين لمدة ساعة يوم بعد يوم

6.Bandage on topical steroid: (If severe)

شاش على اليدين فوق الكريم قبل النوم

7. لو معوى ...

R/FUCICORT CREAM 1x2

2. Contact Dermatitis:

1. Allergic contact dermatitis شق متعددة

- Type IV hypersensitivity reaction
- حبوب اللقاح - insect bites
- المجوهرات - الساعات - الجلود - الأسمنت - المنظفات والمذيبات - الماء
- المشكلة فى الـ dermis وطلعت على الـ epidermis

2. Irritant contact dermatitis

- Direct action on epidermis

- المساحيق - الصابون - chemicals - المكياج و مساحيق التجميل - الجيل للشباب والصبغة للستات
- حطيتى حاجة على وشك جديدة ؟/ غيرتى نوع المكياج بتاعك؟

- Housewife eczyma : خليها تلبس جوانتى

■ Treatment :

1.**Emollient**
R/AI CREAM 1x2 or R/CITROPANTHIN cr. 1x2
Or R/CALMINOL LOTION لو مساحة كبيرة

2.**Antibiotic**
R/FUCICORT CREAM 1x2

3.**Anti histaminic**
R/ZYRTEC TAB. or SYP.1x1

3. Seborrhoic Dermatitis قشر الشعر

- Red scaly rash affects scalp (**dandruff**), eyebrows, naso-labial folds, cheeks & flexures.
- Cause: **overgrowth of skin yeasts**
- Treatment:

R/NIZAPEX or NIZORAL or CLEAN TAR or SEBORRAL SHAMPOO مدى الحياة
شامبو مرتين أسبوعيا طوال الصيف لتدليك فروة الراس و يترك لمدة ١/٤ ساعة ثم يغسل الشعر بعد ذلك
+ R/DAKTACORT CREAM (during attack) 1x2

4. Neuro-dermatitis بسبب التوتر و

Thick CRACKED scrotum

- Treatment:
  - R/**AI CREAM** دهان صباحا
  - R/**BETADERM CREAM** دهان مساءا
  - R/**ATARAX TAB** قرص يوميا بعد العشاء
  - R/**KENACORT VIAL** حقنة عضل مرة واحدة و لا تكرر

5. Drug Eruptions (Drug Reaction)

Common causing drugs :

NSAIDs	Sulfonamides
Oral contraceptive pills	Phenobarbitone
Penicillins	Allopurinol
Cephalosporins	ACEIs

- Oedematous بقع حمراء وزرقاء

- **Dorsum of the hand**, **foot**, **pre-orbital** فى أماكن معينة ثم فى أى مكان
- Hx of drug intake
- **Genitalia** أشهر مكان
- Fixed drug eruption : common drugs are:
  - NSAIDs
  - OCP
  - Phenobarbitone

Treatment:

1. Stop the drug
2. Topical steroid
   R/BETADERM CREAM 1x2
3. Anti-histaminic
   R/LORANO TAB. 1x1
4. Systemic Steroid (if severe or anaphylaxis)
   R/KENACORT VIAL حقنة عضل الأن و لا تكرر

References
Oxford Specialties : P596
GP : P138,139,140

6. Urticaria:

- Urticarial wheal: elevated erythematous or crusted
- Urticaria
  - Intrinsic: IgE
  - Extrinsic: Allergen
- Urticaria:
  Acute: < 6 weeks
  Chronic: > 6weeks
- How long wheal persists?
  - <24 hours → Ordinary urticaria
  - >24 hours → Urticarial vasculitis
- Treatment:
  1. **Topical** :
     R/BETADERM CREAM 1x2
  2. **Antihistaminic:**
     R/LORANO TAB. 1x1
     Or R/ALLERBAN SR TAB. 1x1
  3. **Systemic steroid:**
     - **For acute urticaria: R/**DEXA AMP. IV OR IM يوم بعد يوم لمدة أسبوع

- **For chronic urticaria:** R/KENACORT VIAL حقنة عضل لمدة ٣ أسابيع
  Mild → 1 vial
  Severe → 2 vials

4. **For Acute urticaria:**
   R/ZANTAC 150 TAB. 1X2
5. **Avoid stress & triggers** تجنب القلق والمسببات

Investigations of urticaria
1. ± ESR ± ASO
2. Urine & stool
3. CBC
4. Widal test
5. H.Pylori

- Investigations of urticaria:
  - ASO titre if sore throat → If > 200→ treat with penicillin
  - Urine analysis if dysuric
    Pus cells → UTI → treat with CIPROFAR 500 TAB. 1x2
    Candida → treat with anti-candidal
  - **Bilharziasis:**
    R/HIRAZID ٢ قرص قبل الفطار يوميا لمدة ١٢ يوم
- Other types of urticaria:
  - Physical Urticaria:
    * Caused within minutes by an external trigger e.g.: heat, cold, exercise or trauma
  - Aquagenic Urticaria:
    * Induced by water بسبب الماء ولاعلاقة لها بدرجة حرارة الماء
    * Give:
      R/ATARAX TAB ٢ قرص قبل الاستحمام بنصف ساعة - الاستحمام كله بالليل
      R/KENACORT VIAL
  - Cholinergic Urticaria حساسية العرق
    R/ATARAX TAB قرصين عند اللزوم
    R/KENACORT VIAL
  - Contact Urticaria:
    Arises on contact with food, insect bites or pet saliva
  - Urticaria pigmentosa (Urticarial Vasculitis)
    Causes non-migratory rash with fever ± purpura ± arthralgia

References:
1. *Oxford handbook of clinical specialties P603*
2. *GP. P143*

5. Possible Causes of Patterns of Skin Diseases

1. Ring shaped (annular) Lesions

- Fungal Infections (Tinea)
  * Erythematous **Scaly edge with central heeling**
- Erythema multiformis
  * Target like lesions on **extensor limb surfaces**
- Basal Cell Carcinoma (Rodent Ulcer)
  * Pearly Papule + Central Ulcer

2. Round, oval or coin shaped (discoid) lesions

- Discoid Eczyma (in SLE)
  * Well-defined, itchy, crusted/scaly eczyma, worsened by heat
- Psoriasis
  * Well-defined, scaly, red/pink plaques
  * Distribution on extensor surfaces, scalp & natal cleft
  * Distinguishes it from discoid eczyma
  * Scales are thicker, get silvery on rubbing & bleed on lifting.
- Pityriasis Rosea
  * **Herald Patch**, oval red lesions with scaly edge e.g. on trunk
- Impetigo
  * Well-defined red patches, covered with honey colored crust.

3. White lesions:

- Pityriasis versicolor:
  * Superficial slightly scaly infection appears depigmented on darker skin.
- Pityriasis alba:
  * Post-eczyma hypopigmentation after on children's faces.
- Vitiligo:
  * Typically white patches ± hyperpigmented borders, sunlight makes them itch.

4. Itching (Pruritis)

- **Itch can be very distressing**
- Dry skin signs are seen:
  * Excoriations (scratch marks)
  * Lichenification (skin thickening)
- Papules or nodules (local skin thickening)

- Itchy lesions:
  - Scabies: Burrows in finger webs, wrists, groin, buttocks
  - Urticaria: Transient wheals, dermatographism
  - Atopic Eczyma: Flexural eruption, Lichenification

Conditions causing Itch
Iron deficiency
Lymphoma (lymphadenopathy, HSM)
Chronic liver disease (jaundice, spider naevi)
Hypo/hyperthyroidism (goiter)
Chronic renal failure (dry shallow skin)
Malignancy (clubbing, masses)
Adverse drug reaction

References
1. *Oxford handbook of clinical specialties P586*

6. Scabies: الجرب

- Markedly itchy papular eruption. **nocturnal itching > diurnal**
- Affecting the **finger webs** (esp. first) wrist flexures, axillae, abdomen (esp. around umbilicus), buttocks and groins, (itchy red penile or scrotal papules)
- Scabies **never comes in the face**
- In young infants, the palms and soles are characteristically involved.

Treatment :

1. R/SCABINE CREAM رخيص وقوى
   - CI in pregnancy & children → neurologic abnormality يعمل تشنجات
   - If scabine is CI
     Give: R/SULPHER (5%-25%) CREAM
     Or R/ECTOMETHRINE CREAM
     ٥ % للأطفال - ١٠% للكبار
2. Iverzine tab ٣ أقراص كل ١٠ أيام (٣ جرعات)
   * If obese → 4 tabs, if very thin → 2 tabs
   * Solution, lotion, and shampoo are also available
3. R/KAPRITAGE SOAP OR SCABINOL SOAP
4. You may give antihistaminic: R/FENISTIL 1X OR LORANO 1X1

References:
1. Oxford handbook of clinical specialties : P 608
2. GP : P142

تعليمات وطريقة العلاج

- البيت كله لازم يتعالج خصوصا كبار السن (لأنهم بيرفضوا العلاج).
- خد حمام دافئ بالليل.
- كل واحد له ليفة (خشنة) لوحده.
- أول مايطلع من الحمام يدهن جسمه كله من راسه لرجليه ماعدا الوجه.
- العلاج لن يزيل الهرش إلا بعد شهر.
- المقياس الوحيد للنجاح هو تطبيق العلاج جيدا.
- الملابس الداخلية والملايات وأكياس المخدات لازم تتغير كل يوم وتغلى فى ماء ساخن وتوضع فى الشمس وتكوى على الوشين.

7. Impetigo فى الأطفال - الحصف DGT

- Superficial **staph. aureus infection**
- Common in children and often **start around the nose & face**

■ Clinical features:

- * **Honey coloured** crusts on erythematous base
  - * Lesions often well defined & superficial flaccid blisters sometimes seen.
  - * Crusted Lesions → no loss of hair

■ Treatment:

1. K⁺ PERMENGANATE 1/1000 SOLUTION
   Only for wet lesion, not dry
   ثم بعد ١/٤ ساعة أعطيه
   ↓
2. R/FUSIDERM GEL OR R/FUCICREAM 1X2
3. Systemic Antibiotic:
   R/IBIDROXIL 1X2 : SYRUP 125 & 250
   TAB 250, 500 1GM
4. BETADINE SHAMPOO شامبو يوميا للرأس

References:
1. Oxford specialties : P598
2. GP : P134

8. Erysipelas & Cellulitis DGT

1. Erysipelas

- Sharply defined superficial infection caused by streptococci
- Often affects the face (unilateral), LL & genitalia
- Red, hot, tender & swollen
- Treatment
  1. R/FARCOCINE CREAM 1X2
  2. R/CEFOTAX 1GM VIAL حقنة بالوريد كل ١٢ ساعة لمدة ١٠ أيام
     Or R/AUGMENTIN TAB. 1GM قرص كل ١٢ ساعة لمدة ١٤ يوم

2. Cellulitis الالتهاب الخلوى

- Deeper streptococcal infection with systemic upset & lymphadenopathy
- Less well-defined than erysipelas
- Often affecting the legs
- Treatment:
  1. Elevate the legs
  2. R/K⁺ PERMANGANATE 1X3
  3. R/FARCOCINE CREAM 1X2
  4. R/ALPHINTERN TAB. 1X3
  5. Systemic Ab. (if no associated purulent drainage or abscess):
     R/CURAM 1GM TAB. 1X2X10-14 DAYS
     Or R/CLINDAM CAP. 300MG 1X3X10-14 DAYS OR 2X3X10-14 DAYS
     Or (better) R/AVEROZOLID 600MG TAB. 1X2X10-14 DAYS
  6. Treatment of tinea pedis R/BATRAFEN SOLUTION.
     مس بين أصابع القدمين ٣ مرات يوميا
  7. Refer to a general surgeon if severe for admission and iv antibiotics.

References
1. Oxford handbook of clinical specialties P598
2. Medscape: Cellulitis empiric therapy

9. Pediculosis (Head lice) القمل DGT

- دائما يأتى فى الأطفال مع الـ impetigo
- لازم تعالج الـ impetigo أولا ثم نبدأ علاج الـ pediculosis

■ Treatment:

1. R/PRIODERM LOTION OR LICID LOTION OR SPRAY

- العلاج لمدة ٣ أسابيع
- فى الأيام ١ و٢ و٣ من كل أسبوع : تدلك فروة الرأس و الشعر نفسه مساءا قبل النوم (لاحظ أنه قابل للاشتعال لأن به كحول) ثم إيشارب لمدة ١/٤ ساعة و يربط الشعر ثم صباحا يغسل الشعر بماء وخل ثم يشطف بماء عادى
- فى الأيام ٤ و٥ و٦ و٧ من كل أسبوع : يتم غسل الشعر بماء وخل ثم يشطف الشعر بماء عادى.

2. Systemic treatment for pediculosis (لاينصح باستخدامه)
   R/IVERZINE TAB ٣ أقراص كل ١٠ أيام لمدة شهر - شهرين

10. Systemic antifungals:

A. Griseofulvin	B. Ketoconazole	C. Azol	D. Terbinafine
• GRISOVEN SYP. • ULTAGRISEOFULVIN (SYP, TAB)	• KIZOL رخيص • NIZORAL غالى	* FLUCONAZOLE o FLUCORAL رخيص o DIFLUCAN غالى	• LAMIFEN رخيص • LAMISIL غالى
		* ITRACONAZOLE o ITRANOX o ITRAPEX	

11. Topical Anti-Fungals:

1. Clotrimazole
   R/CANDISTAN (CREAM, LOTION, POWDER)
   R/DERMATIN (CREAM, LOTION, POWDER)
   R/DERMATIN CORT = (CLOTRIMAZOLE + HYDROCORTISONE)
2. Nystatin
   R/NYSTATIN CREAM
   R/MYCOSTATIN OINT.
3. Miconazole
   R/DAKTARIN CREAM - R/DAKTARIN ORAL GEL
   R/DAKTACORT (MICONAZOLE +HYDROCORTISONE)
   R/MICONAZ (POWDER, CREAM)
   R/MICONAZ H GEL

4. Ketoconazole
   R/NIZORAL CREAM
   R/NIZODERM SOLUTION
5. Terbinafine
   R/FINGISAFE CREAM
   R/LAMISIL SPRAY غالى 93 L.E.
   R/LAMISIL CREAM رخيص 19 L.E.
   R/LAMIFEN CREAM
6. Ticonazole
   R/TICON CREAM

12. Tinea capitis : 99% Child DGT

- قاعدة : قشر أبيض فى رأس طفل = T.capitis until proved otherwise
- لازم تفرق بين scale (قشر) و crust (dried fluid)

Tinea capitis

- حتة فى شعره محدودة جدا
- مفيهاش شعر
- Scaly
- لو فيها شعر يمكن يطلع فى ايدك
- بص فيها لو قدر تشوف جذور الشعر تبقى T.capitis ولو مش قادر تبقى alopecia
- بيبتدى حتة صغيرة و الشعر بدا يخلى وبيدأ يوسع

1. Scaly type

■ DD of scaly lesion in the head :

1. T.capitis (with hair loss) الشعر بيتحل
2. **Psoriasis** بقع حمرا عليها قشر أبيض **(with other body sites)** موجودة فى أماكن أخرى
3. Seborrhoic dermatitis, atopic, contact
   - dandruff = قشر الشعر , erythematous greasy scales
   - Also present inter-scapular
4. Impetigo + pediculosis (no hair loss)
5. Alopecia areata (normal skin with lost hair)

2. Black dot type نقط سوداء

- Due to haircut at skin surface

3. Kerion

- Large boggy swelling with no signs of inflammation
- DD from abscess (↑↑ signs of inflammation as red, hot, tender...)

Favus = لو خد الراس كلها
Neglected t.capitis = bacterial over fungal

- Treatment of T.capitis
  1. Drug of choice is Griseofulvin
     - Syrup (R/ULTRAGRISEOFULVIN SUSP.)
       - * If < 2 yrs. 5 cm مرتين يوميا
       - * If 2-4 yrs. 5 cm ٣ مرات يوميا
       - * If > 4 yrs. 10 cm ٣ مرات يوميا
     - Tab: 1 tab = 125mg. (R/ULTRAGRISEOFULVIN TAB.)
     - Dose: 1 tab/10kg. for 4 weeks (not > 6 tab/day)
     - **Treatment** : for 4-6 weeks / hepatotoxic on long run
  2. Topical:
     R/TINEACURE CREAM دهان صباحا
  3. **Treatment of kerion**: (never to incise the kerion)
     1.Ab : (1st week)
     R/LINCOSIN 300 MG VIAL حقنة عضل كل ١٢-٢٤ ساعة
     2.Systemic Steroid
     R/EPIDRONE AMP. ١/٢ حقنة عضل يوميا لمدة ٣ أيام
     3.Antifungal (as above)
     4. يجب أن يحلق شعره على درجة ١

13. Tinea versicolor التينيا الملونة (Pityriasis versicolor) D&T

- Scaly - itchy - عارف حدودها كويس
- Hypo or hyperpigmented lesion in the neck + trunk + forearm = T.versicolor until proved otherwise

- Treatment of tinea versicolor:
  - **Terbinafine is CI** as it is not secreted in sweat
  1. R/KIZOL TAB قرص مساءا وسط العشاء لمدة ١٠ أيام
     - Prophylactic ttt 3 tab/day لمدة أول ٣ أيام فى الشهر (طوال فترة الصيف)

- Hepatotoxic, **CI in pregnancy**
  Or R/FLUCORAL 150 MG CAP
  ٢ كبسولة تكرر بعد ١٠ أيام ثم ٢ كبسولة كل شهر طوال فترة الصيف

2. **Topical treatment**
   A. R/SUPER S CREAM دهان صباح ومساءا على الأماكن المصابة
   +
   R/NIZAPEX SHAMPOO
   - يدهن على الأماكن المصابة أثناء الاستحمام بعد تنشيف الجسم ويترك لمدة ١/٤ ساعة ثم يغسل.
   - مرة واحدة يوميا لمدة أسبوعين ثم مرتين أسبوعيا طوال الصيف.
   - العلاج لمدة شهر و نصف قابلة للزيادة لو مفيش استجابة.

   Or
   B. R/TICON CREAM
   R/JUSTIN BLUE SHAMPOO - R/SELSUN BLUE SHAMPOO
   بنفس الطريقة السابقة

14. Tineas D&T

1. Tinea pedis:

- Macerated محرية irritable skin between the toes and may spread to the soles and dorsum of the foot
- Milky حتة بيضاء
- Offensive odor.
- Treatment: يجب تنشيف الماء و العرق
  A.Topical:
  R/DERMATIN NAIL SOLUTION - R/BATRAFEN SOLUTION 1X2
  R/DERMATIN CREAM 1X2
  B.Systemic (if extensive)
  R/FLUCORAL CAP for 2 months كبسولتين كل أسبوع لمدة شهرين

2. Tinea corporis:

- Tinea corporis is characterized by **red, circular, slightly scaly** lesions which **clear centrally**
- On the border papules and nodules (well defined active border) : **healing center and active periphery**
- On the trunk

- Treatment :
  - R/FLUCORAL CAP كبسولة كل أسبوع لمدة ٤-٦ أسابيع
  - R/DERMATIN CREAM دهان صباحا ومساءا لمدة شهر
  - R/SUPER S CREAM دهان صباحا ومساءا
  - **Broad spectrum anti-fungal**
    A. R/FLUCORAL OR DIFLUCAN CAP
    كبسولة كل أسبوع لمدة ٤ أسابيع (mild) و ٦ أسابيع (moderate)
    و ٨ أسابيع (severe)
    B. R/LAMIFEN OR LAMISIL 250 MG TAB قرص يوميا لمدة أسبوعين

3. Tinea cruris:

- **Well demarcated, red, slightly scaly groin rash** and most common in **young man**.

15. Onychia, Paronychia & Onychomycosis D&T

A. Onychomycosis: (fungal infection of the nail)

1.Disto-lateral (dermatophyte) لونه اصفر أو أسود
2.Subungal
3.Proximal subungal (dermatophyte)
4.Superficial wide (candida)
5.Total Dystrophic (HIV ?→ اعمل nail culture)

- Treatment:
  R/ITRANOX OR ITRAPEX TAB. قرصين كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع
  - 2x2x7→ then بريح ٣ أسابيع
  - ويكرر 2 Pulses → in finger nail
  - 3 Pulses → in toe nail
  R/TRYOSED NAIL SOLUTION صباحا ومساءا مش هتشوف نتيجة قبل ٣-٦ شهور

B. Onychia: Affection of the nail bed
C. Paronychia:
- Affection of the nail fold, so nail plate separates from nail fold which allows infection.

- Treatment: تركيبة (غسول لليدين صباحا ومساءا)
  1. R/BATRAFEN SOLUTION 1 BOTTLE
     R/DIPROSALIC SOLUTION 3ML.
     R/LIPOSOMAL BASE 8ML.
     Or R/TRYOSED NAIL SOLUTION صباحا ومساءا
  2. If no CI for systemic fluconazole
     R/FLUCORAL CAP 150 MG كبسولة كل أسبوع لمدة أسبوعين إلى شهر

16. Hair falling : تساقط الشعر D&T

طريقة سقوط الشعر

١. بطوله (الشعر بيزل بطوله) : (Shedding, thinning)
٢. تقصيف
- **ممنوع**: المكواة - السشوار - الحنة - كريم الفرد - الصبغات
- عدم تسريح الشعر المبلول ويفضل وهو ناشف أو مندى وباستعمال زيت زيتون من الصيدلية (دابر أملا)
- تسريح الشعر من أسفل إلى أعلى
- تسريح بمشط واسع وأسنانه مدورة
- لو فيه تقصف : قص ١/٢ سم فى الشهر
- الاهتمام بالتغذية
- العلاج لمدة ٧ شهور والنتيجة تظهر بعد ٥ شهور
- الشهر الأول يزيد التساقط مكان الشعر القديم
- التساقط الطبيعى : ٥٠-١٠٠ شعرة تقع يوميا

Causes: أشهر الأسباب

- Pregnancy, lactation:
- Stress
- Vitamin deficiency, poor nutrition & anemia
- Thyroid disorder

- **Treatment:**
  1. R/IRON SR CAP. OR HAEMO CAP كبسولة بعد الغداء
  2. R/TONOSCALPIN - R/PANTEX LOTION - R/ALOPANTHIN LOTION
     مس على فروة الرأس (على الناشف) مرة واحدة مع تدليك الشعر
  3. R/HAIRPLEX OIL - R/ROOTAGE OIL - R/COMPLETE HAIR OIL
  4. R/LUNA SHAMPOO - عند غسيل الشعر R/LIZA SHAMPOO & BALSMA
     - R/PROTE CARE SHAMPOO - R/CORPAL HP SHAMPOO
  5. R/HIPOTENCY VITA ZINC كبسولة فى اليوم

17. Alopecia areata D&R

يكشف عيون + أسنان + أنف وأذن ← For septic foci

- **Treatment:**
  - تركيبة
    TR. IODINE 10 GM
    TR. CAPCICUM 10 GM
    TR. CANTHRADIS 10 GM
    TR. JAPODEIN 10 GM
    IN GLYCERIN 10 GM
    TOTAL = 50 GM
    دهان مرتين يوميا على الجزء الخالى لمدة شهر
    Or topical steroid R/DIPROSAN CREAM 1x2
  - R/VITAZINC CAP كبسولة واحدة بعد الإفطار
  - ROOTAGE HAIR CREAM

18. Psoriasis: الصدفية D&R

- ده موضوع للأخصائى لكننا نورد عنه بعض المعلومات للعلم.
- بقع حمراء عليها قشر أبيض - عنده من زمان - بتروح وتيجى.

- Erythematous plaques with silvery white scales
- +ve **Auspitz sign**: (pinpoint bleeding when scales removed)
- Scalp, knee, elbow, buttocks, **nails** لازم تشوف

- **Types:**
  - **Classic**: Plaques
  - **Arthropathic**: with joint affection (spondylitis, inter-phalangeal joint)
  - **Erythrodermic** : Erythema + scaleness affecting > 90% of the body
  - **Pustular**: Psoriasis with pustules
- **Treatment:**

Lines of treatment (together)
1. Emollient to control the scaling & irritation
2. Vit. D preparation
3. Topical steroid
4. Tar preparations
5. DITHRANOL preparation
6. PUVA oral retinoids, methotrexate, ciclosporin

- Emollient: R/CALAMINE LOTION 1X2
- Vit D: (CALCIPETRIOL DIAVONEX)
- DIAVOBET = (steroid + calcipetriol)
- Topical steroid: R/BETNOVATE 1X2
- Tar
- Anthraline

N.B 1. There is no complete cure for psoriasis & usually lifelong
2. **Systemic Steroids are C.I. in psoriasis**

استعمل طريقة "Week end therapy"

5 days Diavonex دهان صباحا ومساءا
2 days Steroid دهان صباحا ومساءا
} **لمدة شهر**

↓then

Diavonex طوال ايام الأسبوع دهان صباحا ومساءا ←لمدة شهر

↓then

Diavonex مرة واحدة يوميا طوال أيام الأسبوع ←لمدة شهر

19. Sweat rash D&T

- **Treatment:**
  - يلبس ملابس قطن - الاهتمام بالتهوية والتعرض لتيار هواء
  - يستحمى مرتين يوميا بماء فاتر
  1. R/Rosercinal 2% IN dermocalm LOTION تركيبة للدهان صباحا ومساء
  2. R/Calamina LOTION دهان مرة واحدة يوميا
  3. R/ANALLARGE SYP. ملعقة صغيرة قبل النوم
  4. Vit C:
     R/CEVITIL EFF. قرص فوار على نصف كوب ماء مرة واحدة يوميا
     Or R/Cevilin DROPS للأطفال 4 drops 3 times daily
     Or R/Vitacid-C EFF., TAB. 1X1

20. Warts: السنط - عين السمكة D&T

1. Plane warts (small in the face)
   - **Electrocautry** كى بالكهرباء
   - **Topical** retinoic acid (ACNETIN A) دهان مساءا
     + R/SALICYLIC ACID 10% OINT. دهان صباحا
2. Plantar warts (Painful)
   - **Cryocautry** على جلسات بينها ١٠ أيام إلى أسبوعين - كى بالتبريد
   - **Chemical**
     R/COLLOMAK SOLUTION
     دهان صباحا ومساءا على السنط فقط مع إحاطتها بفازلين لحماية الجلد الطبيعى ثم تقشير السنط قبل الدهان فى المرة التالية.
3. Common warts:
   - Cryo
   - Electro
   - Chemical

- In case of child or multiple warts
  R/KATARAX TAB. OR SYP.
  فى أيام ١ ٢ ٣
  ١٢ ١٣ ١٤
  ٢٣ ٢٤ ٢٥
  ٣ أقراص أو ٣ ملاعق صغيرة فى هذه الأيام

21. Excessive sweating (hyperhydrosis) D&T

- R/Al CREAM دهان على اليد صباحا
  Or R/SANSOLUA SOLUTION
- R/ تركيبة ALUMINUM CHLORIDE 20% IN ABSOLUTE ALCOHOL
  - للاستخدام طول العمر
  - يغمس شاشة فى المحلول ثم توضع بين اليدين لمدة ١٠ دقائق
  - يستخدم مرتين يوميا ثم تعدل الجرعة على حسب النتيجة (حتى ٣-٤ مرات يوميا)
- لو فشل
  - Surgical sympathectomy
  - Botulinum toxin injection (good result but expensive)

22. Black halos around the eye D&T

بسبب السهر الكتير - المنبهات الكتير - الأنيميا
R/SHADE OUT CREAM دهان مرتين يوميا حول العين
+ R/FOCUS CREAM

23. حبوب الذقن بعد الحلاقة D&T

- حلاقة الذقن مع اتجاه الشعر
- لو أصبح شعر الذقن بطول متوسط يسرح الذقن بفرشاة أسنان
  R/FUCISONE 1X2

24. Molluscum contagiousum D&T

- **Viral** infection common in children
- **Glistening shiny umblicated** papules common in face

- **Treatment**:

Remove it by curettage شيله بملعقة كحت

25. Lesions in the genitalia

- **DD**:
  - Fixed drug eruption
  - Allergic contact dermatitis
  - Infection (herpes) candida, bacteria G-ve
  - Psoriasis
  - Lichen planus

---

1. Psoriasis:

- Erythematous plaque with scales يخاف يدهن عليها أو يهرشها
- Avoid intercourse
- Standard ttt

2. Lichen Planus

- Pearly white penile papules & prominent hair follicles: just assurance.

3. Candidiasis

- Patch with erythema & maceration.
- Due to reaction to wide candidiasis.
- Treatment :

  Avoid intercourse for **1 week**

  R/DAKTACORT 1X2

  R/FLUCORAL CAP. ٢ كبسولة الأن ثم ٢ كبسولة بعد أسبوعين

  R/GYNAZOLE VAGINAL SUPP.

  لبوس يوميا لمدة ٣ أيام إلى أسبوع

4. Herpes:

- Vesicles on erythematous base
- Treatment :

  Avoid intercourse for **3 weeks**

  R/ACYCLOVIR/ZOVIRAX CREAM ٥ مرات يوميا

  R/VINE-MERZ CREAM 1X3

26. Pityriasis alba: النخالة البيضاء D&T

- بقع بيضاء (غالبا فى الوجه) فى طفل صغير - لها علاقة بسوء التغذية والديدان
- Do urine + stool analysis (amoeba, ascaris, ankylstoma)

- **Treatment** :
  1. **Amoebiasis & Giardiasis :**

     R/FLAGYL 250 MG. SUSP. 1X3X10
  2. **Ascaris & Ankylstoma & Oxyuris**
     1. R/ANTIVER (TAB & SYP) R/FLUVERMAL 1X2X3 ويكرر بعد أسبوعين

        OR R/BENDAX (TAB & SYP) ملعقتين أو قرصين مرة واحدة ثم يكرر بعد أسبوعين

        +
     2. R/AI CREAM 1X2 (EMOLLIENT)
     3. R/MICORT CREAM 1X2 (MILD TOPICAL STEROID)
     4. R/AVIT CAP كبسولة يوم بعد يوم (VIT A)

27. Pityriasis rosea النخالة الوردية D&T

- Viral disease with characterized **Herald patch** with **Collarette scales** and rim of erythema around.

- **Treatment**:
  - مرض غير معدى ويأتى مرة واحدة فى العمر غالبا
  - ياخد من شهر إلى شهرين
  - تلبس هدوم قطن بقدر المستطاع - ممنوع الاصواف والألياف والملابس الصناعية
  - لاتعطى systemic steroid
  - ممنوع الهرش والاحتكاكات فى الجلد
  - ممنوع الصابون العادى (بيزود الهرش)

  R/GLYCEROL SOAP صابونة للاستحمام باستمرار

  R/ATODERM CREAM دهان صباحا ومساءا (أحسن حاجة)

28. Lichen planus: الحزاز S&T

- Multiple flat topped papules
- Polygonal

- On flexor surfaces and wrist
- لازم تشوف حاجتين ("**Precancerous**" ulceration of LL و oral mucosa)
- HCV? DM? HTN? لازم تشك

- **Treatment:**

  R/BETADERM CREAM دهان مساءا

  R/FARCOCINE CREAM دهان مساءا OR R/FUCICORT CREAM

  R/AI CREAM 1X2

  R/LORATINE TAB 1X1

  ► **In ulcerative type:**

  Give systemic steroid 40 mg. /day

  R/Solupred 20MG. قرصين صباحا

29. Generalized pruritis S&T

- If no obvious skin disease patient should be investigated to exclude underlying systemic disorder:
  - CBC, ESR
  - LFTs
  - Thyroid function tests (TFTs)
  - Urine for protein
  - Creatinine & electrolytes
  - CXR
- **Scabies is a common cause**, burrows can be difficult to see.
- If no underlying cause give:

  R/AI CREAM 1X2

  R/BETADERM CREAM 1X2

  R/LORANO 1X1

  R/EUAX CREAM 1X2

30. Severe oral fungal infection D&T

R/DIFLUCAN CAP. ك يوميا لمدة ١٠ أيام

R/EZAFLU MW مضمضة ٣ مرات يوميا

R/DAKTARIN ORAL GEL 1X3

31. Heal fissures & eczyma around D&T

- R/TR. BENZOIC 25% IN ZINC OXIDE PASTE تركيبة

  دهان داخل الشقوق صباحا ومساءا
- R/CARBAMID CREAM دهان صباحا خارج الشقوق
- R/ HEAL FOOT OINT.

32. Vitamins for DM patients

- R/NEUROBIONE FORTE CAP. ك كل ١٢ ساعة
- R/DEPOVIT AMP. ❸ حقنة عضل كل أسبوع
- R/ANTOX TAB. 1X1
- R/VIT E 1000 CAP ك بعد العشاء

33. Striae rubra D&T

1. العلاج بالليزر.
2. R/DERMACURE CREAM R/RETIN A CREAM

   R/OCTAZINC CAP 1X1

   العلاج لمدة شهور

34. Post-coital hypersensitivity D&T

- Candidal Infection → Itching and excoriation on genital area:

  R/KANEMAZOLE CREAM 1X2

  R/FLUCORAL 150 MG. كبسولة الأن ثم تكرر بعدأسبوع

  R/GYNO-DAKTARIN (for the wife)

  VAGINAL SUPP. 1X1

  CREAM 1X2

35. Testicular congestion D&R

R/PROSTA-GRADE CAP 1X2

36. Dermatology lesions & terminology

1	Macule بقعة	Flat, non-palpable change in skin color (< 0.5cm.) in diameter
2	Patches بقع كبيرة	Big macules
3	Vesicles حويصلة	Fluid below the epidermis (< 0.5cm.) in diameter
4	Blister	Fluid below the epidermis (> 0.5cm.) in diameter
5	Bulla	Large fluid-filled lesions below the lesions>10cm. diameter
6	Pustule كأنها حويصلة مليئة صديد	Well-defined pus filled lesions
7	Papule	A raised area < 0.5cm. diameter
8	Nodule حبة	Solid lump > 0.5cm. usually S.C. or Intradermal
9	Plaque	Raise flat topped lesion > 2cm. diameter
10	Wheal	Dermal oedema
11	Erosion خدش	Partial epidermal loss, heals without scarring
12	Ulcer قرحة	Loss of epidermis & dermis resulting in a scar
13	Fissure شق	A linear crack
14	Atrophy ضمور	Thinning & loss of skin substance
15	Crust	Dried brownish exudates
16	Erythema	Reddening of the skin which blanches on pressure
17	Induration	An area of cutaneous or subcutaneous hardening
18	Purpura	Purplish lesion resulting from free red blood cells in the skin, it does not blanch on pressure & may be nodular

References
1. Oxford handbook of history & examination p 94, 95
2. Oxford handbook of clinical Specialties

Put in your mind

- Treatment of acne takes 3 months
- Acne vulgaris may be due to ↑androgen, ductal hypercornifecation, infection with propiobacterium acne
- Stop isotretinoin 3 months before marriage (teratogenic)

- Never to incise kerion
- In treatment with Acnetin A ممنوع اللمبة - النيون - الكمبيوتر - التليفزيون - الشمس
- Cause of acne rosacea is unknown
- Rash of eczema is less demarcated than psoriasis
- Rash of eczema is symmetrical, distal > proximal
- Allergic contact dermatitis is type IV hypersensitivity
- Seborrhoic dermatitis is d.t. over growth of skin yeast
- Scabies is characterized by markedly itchy popular eruption, nocturnal > diurnal, affecting finger webs
- Scabies never comes in the face
- Impetigo is due to staph. aureus infection
- Erysipelas is sharply defined superficial infection caused by streptococci
- Erysipelas often affects the face (unilateral) LL & genitalia
- Pediculosis is often associated with impetigo
- Tinea capitis is almost only in child (99%)
- Think of HIV if you found T. capitis in adult
- Any white scales in an adult is seborrhoic dermatitis with proved otherwise
- Any hypo-or hyper pigmented lesions in the neck + trunk + forearm = T. versicolor until proved otherwise
- Terbinafine is CI in ttt of t. versicolor
- Tinea pedis is ch by macerated irritable skin ( ) the toes and may spread to the soles and dorsum of the foot.
- T. corporis is ch by red, circular, slightly scaly lesions which clear centrally with well defined active border.
- Psoriasis بقع حمراء عنده من زمان عليها قشر أبيض بتروح وتيجي
- Pityriasis Alba بقع بيضاء غالبا فى الوجه فى طفل صغير - لها علاقة بسوء التغذية
- Lichen planus = multiple flat tapped papules, polygonal, violet color, on flexor surfaces & wrist, you should see the oral mucosa & ulceration of LL (precancerous) & think of HCV, DM & HTN

Test yourself

Complete the following:

1. Prescribe for a case of pityriasis alba
....
....
2. Rosacea is characterized by chronic shiny .... especially over the
....

3. 3 line of treatment of acne are
4. Scabies affects (site?).. ، .... ،
5. Prescribe for a case of acute urticaria
....
6. 2 systemic conditions causing itch:
....
7. Cellulitis often affects the ....
8. Prescribe for a mild case of acne :
....
....
9. Drug of choice in ttt of t.capitis is ....
10. Prescribe for a case of t.capitis in 5 years old child
....
....
11. Drug used in treatment of t.versicolor is ....
12. Terbinafine is CI in t.v because ....
13. Treat a case of cellulitis: ....
....
14. Treat a case of tinea pedis
....
15. 4 drugs for treatment of eczyma are:
....
16. Chemical treatment of plantar warts is
....
....
17. Scabies is characterized by severe itching which is .... > ....(diurnal / nocturnal)
18. The 3 problems of acne vulgaris are
....
19. Treat the balck haloes around the eye
....
....

١٩.ما هى الممنوعات فى حالة حب الشباب ؟
....
....

Fill the table from the following:

(systemic steroid – mast cell stabilizer — topical salicylates – topical steroid – systemic antifungal – topical metronidazole – systemic anti-histaminic – topical antibiotic and steroid – topical antifungal – anti acne – anti scabies)

Betaderm	Lamisil cr.
Flucoral	Retin A
Rosagel	Scabin
Atarax	Apidon syp.
Kenacort	Ketoti syp
Lorano	Salibet
Fucicort	Zyrtic
Grisoven	A1 cream
Dermatin nail sol.	Itranox
Diflucan	

Answers

1.R/Flagyl 250mg 1x3x10
R/Antiver 1x2x3 ويكرر بعد أسبوعين
R/Micort 1x2
R/Aviton cap. كبسولة يوم بعد يوم
2. Facial erythema , cheeks
3.Topical retinoid , antibiotic , isotretinoin
4. Finger webs , flexures, axillae, around the umbilicus
5.R/Betaderm 1x2
R/Lorano 1x1
R/Dexa amp. يوم بعد يوم لمدة أسبوع
R/Zantac tab. 150 1x2
6.Chronic liver disease, chronic renal failure
7.Legs
8.R/Synobar صابون لغسيل الوجه باستمرار
R/Doxy-R 100mg cap. كبسولتين الأن ثم كبسولة يوميا لمدة ٣ أسابيع
R/Retin A cream دهان للوجه (حسب الطريقة المذكورة بالموضوع)
R/Acnebiotic sol. بنفس الطريقة السابقة
9.Griseofulvin
10.R/Griseoven syp. ملعقة كبيرة ٣ مرات يوميا
R/Tineacure دهان صباحا
11.Fluconazole
12.It is not secreted in sweat
13.R/K^+ permanganate 1x3
R/Farcocin cr. 1x2
R/Alphintern t. 1x3
R/Penadur vial 1,200 حقنة عضل كل شهر
R/Batrafen sol. مس بين القدمين ٣ مرات يوميا
14.R/Dermatin nail sol. 1x2
R/Flucoral cap. For 2 months كبسولتين كل أسبوع لمدة شهرين
15.Tobical steroid as R/ Betaderm
Emollient as R/A1 cr.
Antihistaminic as R/ Atarax t.
Systemic steroid as R/ Kenacort vial
16.R/Collomak
17.nocturnal, diurnal
18.↑ androgens
Ductal hypercornifecation
Propiobacterium acne (infection)
19.R/Shade out cr. دهان صباحا ومساءا
R/Focus cream
21. اللعب فى الوجه
إزالة الشعر طول فترة العلاج
وضع أى شئ على الوجه
الصابون العادى
21.Topical steroid
Systemic antifungal
Topical metronidazole
Sytemic antihistaminic
Systemic steroid
Sytemic antihistaminic
Topical antibiotic and steroid
Systemic antifungal
Topical antifungal
Systemic antifungal
Topical antifungal
Anti acne
Anti scabies
Systemic steroid
Mast cell stabilizer
topical salicylates
Systemic antihistaminic
Emollient

تمت الجلدية ولله تعالى الفضل والمنة